

Anmeldung zur Assistenztrainer des PSK



Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

E-Mail:

Telefon/Handy:

Geburtsdatum:

PSK-Mitgliedernr.:

PSK-Mitglied
seit:

Landesgruppe

Ortsgruppe

Das Mitglied ist seit _____ in die Ausbildung involviert, hat sich dabei regelmäßig engagiert und ist in der Lage, Lerninhalte zu vermitteln.

Das Mitglied erfüllt alle Voraussetzungen zum Assistenztrainer.

Unterschrift 1.Vorstand
(oder dessen Stellvertretung)

KONTAKT:

E-Mail: ausbildung@psk-pinscher-schnauzer.de